

**Docteur Christian AGRAPART**  
et Michèle DELMAS

# Guide thérapeutique des couleurs

Manuel pratique de Chromatothérapie®  
et de médecine énergétique.  
Principes, technique et indications

**Dessins Yannick Mouré**

27<sup>e</sup> mille

*Dangles*  
ÉDITIONS 



## Christian Agrapart

Le docteur Agrapart est médecin, neuropsychiatre, acupuncteur.

Ancien interne à l'hôpital du Vinatier de Lyon, il acquiert une formation en psychanalyse, puis s'intéresse à la relation corps/esprit, travaille sur le schéma corporel, apprend l'hypnose et la sophrologie.

Puis, formé à l'acupuncture dans différentes écoles, il devient enseignant à Paris, et enfin vice-président du collège d'acupuncture de Paris (OEDA).

Il donne des conférences en Chine dans le cadre des premiers échanges culturels entre la France et ce pays en pleine évolution.

Remettant en cause certaines connaissances énergétiques contradictoires, il découvre l'action thérapeutique des rayonnements colorés. Cette avancée permet de mettre en évidence de manière scientifique les énergies décrites par les médecines anciennes. Les différentes longueurs d'onde de la Chromatothérapie® sont des informations auxquelles tout organisme vivant répond. Une même vibration, qu'elle ait pour origine la lumière ou la matière, provoque une réponse identique chez tout être vivant, homme, animal ou plante. La Chromatothérapie® s'appuie sur ce principe de base, alternant oligoéléments ou couleurs suivant les circonstances et les besoins.

*La Chromatothérapie® du point d'acupuncture*, ouvrage de référence du même auteur, démontre que l'on peut situer de façon mathématique et avec précision un point d'acupuncture à irradier par une couleur selon une longueur déterminée par le diagnostic médical et énergétique. Avec l'aide de son épouse Michèle Delmas, il crée le CEREC (Centre européen de recherche sur l'énergétique et la couleur) qui regroupe des centaines de chercheurs et thérapeutes dans le monde entier, formés par le docteur Agrapart. <http://www.chromatothérapie.com/>



## Michèle Delmas

Après une formation de psychologue clinicienne à Lyon, elle se forme en neuropsychologie et s'intéresse au schéma corporel. L'homme étudié sous toutes ses facettes est au centre de ses recherches. Puis elle fait du droit, est diplômée de l'Institut de criminologie de Paris et de l'INHES. Peu à peu, son activité professionnelle la conduit à effectuer des expertises criminelles et elle est agréée comme expert

par la Cour de cassation et auprès de la cour d'appel de Paris. Elle essaie, avec le psychologue et le juriste, d'aborder l'énergétique, ce qui la conduit naturellement à travailler sur les énergies et les couleurs.

Elle est cofondatrice du CEREC dont elle assure le secrétariat général et collabore avec son mari, le docteur Agrapart, dans cette voie nouvelle de recherche. Elle a publié un ouvrage qui reprend la psychologie sous une approche énergétique et indique les traitements des troubles psychiques par la Chromatothérapie® oculaire, *Quand la couleur guérit*, aux Éditions Trédaniel.

Elle est chevalier de l'ordre du Mérite et chevalier de la Légion d'honneur.

# Table des matières

<b>Introduction .....</b>	<b>13</b>
---------------------------	-----------

## **PREMIÈRE PARTIE : Principes de la Chromatothérapie®**

<b>Chapitre 1 : Origines et principes de base .....</b>	<b>17</b>
---	-----------

1. L'importance de l'environnement.....	17
2. L'absorption des énergies .....	21
3. Les énergies.....	22
4. Les trigrammes .....	24
5. La loi des cinq éléments .....	28
6. Couleurs et tradition.....	28

<b>Chapitre 2 : La Chromatothérapie® : une révolution dans la pratique de la médecine.....</b>	<b>30</b>
--	-----------

1. Domaine de la médecine énergétique et de l'acupuncture .....	30
2. Domaine de la médecine du corps .....	32
3. Domaine psychique .....	38
4. L'homme-énergie .....	42

<b>Chapitre 3 : L'accueil de la Chromatothérapie® .....</b>	<b>44</b>
---	-----------

1. Dans le milieu médical.....	44
2. Au niveau médiatique .....	46
3. La réaction des patients .....	48

<b>Chapitre 4 : Notions d'énergie en Chromatothérapie® .....</b>	<b>52</b>
--	-----------

1. Les maladies dues à l'énergie chaleur .....	52
2. Les maladies dues à l'énergie froid.....	56
3. Les maladies dues à l'énergie humidité.....	59

4. Les maladies dues à l'énergie sécheresse.....	60
5. Les maladies dues à l'insuffisance des énergies régulatrices des « vents » .....	61

**Chapitre 5 : Système d'équilibration à distance  
des pathologies ..... 63**

1. Les plans de symétrie .....	63
2. Interaction des plans de symétrie .....	65
3. Implications en Chromatothérapie® .....	67
4. Une médecine énergétique .....	69

**Chapitre 6 : La séance de Chromatothérapie® ..... 72**

1. Examens pratiqués par un chromatothérapeute .....	72
2. Traitement médical par le chromatothérapeute .....	78
3. La séance de Chromatothérapie® du particulier .....	82
4. La Chromatothérapie® du point d'acupuncture .....	84
5. Les filtres et leurs longueurs d'onde.....	85

**Chapitre 7 : Le mystère de l'action ..... 87**

1. Modalités d'action .....	87
2. Adaptations climatiques .....	89
3. Réactions physiologiques .....	90
4. L'eau irradiée .....	91
5. Conclusion .....	94

**Chapitre 8 : Précaution à prendre après traitement par la lumière  
colorée ou Chromatothérapie® ..... 96**

**Chapitre 9 : Difficultés diagnostiques en Chromatothérapie® ..... 98**

**Chapitre 10 : Psychologie et psychiatrie..... 106**

1. Le cycle infernal.....	106
2. Facteurs responsables de déséquilibres psychiques .....	108

3. Différents types de troubles énergétiques .....	111
4. Résultats cliniques .....	113

<b>Chapitre 11 : La douleur .....</b>	<b>117</b>
---------------------------------------	------------

<b>Chapitre 12 : Le violet, meilleur ami et pire ennemi .....</b>	<b>136</b>
---	------------

## **DEUXIÈME PARTIE : Index thérapeutique en Chromatothérapie®**

<b>Chapitre 13 : Mode d'emploi de la Chromatothérapie® .....</b>	<b>144</b>
--	------------

1. Avertissement important .....	144
2. Application pratique .....	145
3. Déroulement d'une séance .....	146
4. L'eau irradiée .....	148
5. Mode de fonctionnement .....	149

<b>Lexique thérapeutique .....</b>	<b>152</b>
------------------------------------	------------

Acné.....	152
Amnésie ou trouble de la mémoire.....	152
Angine .....	153
Anxiété, angoisse .....	154
Aphtes .....	155
Arthrite du cou, de la hanche, du dos... ..	155
Arthrose du cou, de la hanche, du dos.....	156
Asthme .....	157
Blessures .....	158
Bronchite.....	159
Brûlures .....	159
Brûlure « d'estomac » .....	160
Céphalées .....	160
Cicatrices .....	161
Claquage musculaire .....	162

Colique néphrétique.....	162
Colite .....	163
Conjonctivite par coup de froid.....	164
Constipation .....	165
Contracture musculaire.....	165
Contusion .....	166
Cors aux pieds .....	166
Coup de chaleur .....	166
Coup de soleil .....	167
Couperose du visage .....	167
Coxarthrose .....	167
Crampes d'estomac.....	168
Cystite.....	168
Démangeaisons des coups de soleil .....	169
Dépression.....	169
Diarrhées .....	171
Douleur après extraction dentaire .....	173
Douleurs vertébrales.....	173
Dupuytren (maladie de) .....	175
Eczéma .....	176
Énervement, irritabilité .....	176
Engelures.....	176
Épanchement de synovie sans facteur traumatique préalable.....	177
Épilepsie d'origine traumatique .....	177
Épistaxis.....	178
Érythème fessier du nourrisson .....	178
Escarre.....	178
Foulures.....	179
Furoncles .....	180
Gastralgies ou douleurs à l'estomac .....	180
Gencives gonflées et douloureuses (gingivite ou stomatite) .....	180
Goutte .....	181
Hallux valgus.....	182

Hématome .....	182
Hémorroïdes .....	182
Herpès .....	183
Hypersudation des mains et des pieds.....	183
Hypertension artérielle d'origine psychique .....	184
Hyperthermie secondaire à une insolation .....	184
Insomnie.....	185
Insuffisance vasculaire cérébrale .....	185
Migraines.....	187
Névralgie faciale .....	187
Œdème des jambes en période chaude .....	188
Ongle incarné .....	188
Orgelet .....	189
Otite .....	189
Panaris.....	190
Paralyse faciale due à une exposition au froid .....	191
Phlébite .....	192
Piqûres d'insectes.....	192
Psoriasis.....	193
Rhumatisme .....	193
Rhumes.....	193
Sciatique.....	194
Sinusites chroniques.....	195
Spasmophilie .....	195
Suppuration ou furoncle .....	196
Tabagisme .....	196
Température .....	196
Tennis-elbow .....	196
Thrombophlébite .....	197
Torticolis dû au froid.....	197
Traumatisme.....	198
Ulcère variqueux .....	199
Varicelles.....	200

Vergetures .....	200
Verrue.....	200
Zona.....	201
<b>Conclusion.....</b>	<b>203</b>
<b>Bibliographie.....</b>	<b>205</b>
<b>Annexe 1 .....</b>	<b>207</b>
<b>Annexe 2 .....</b>	<b>208</b>



# Introduction

Cet ouvrage ne prétend pas être un traité de médecine, ni un ensemble limitatif de toutes les thérapeutiques possibles en Chromatothérapie®. Il s'adresse à des non-médecins qui ne connaissent pas encore la méthode de traitement par les couleurs, et qui pourront la découvrir en l'expérimentant eux-mêmes.

Ce livre comporte deux parties :

– La première expose l'*historique* de la méthode ainsi que ses *principes d'action*.

– La seconde est un *index thérapeutique* réduit aux affections les plus courantes, et permettant de se soigner par les couleurs. Ce ne sont pas des traitements individualisés (renforcement du terrain) que seul un médecin chromatothérapeute est en mesure de réaliser, mais des indications thérapeutiques d'urgence et d'élimination d'un agent agresseur externe. Il est ainsi possible d'empêcher le développement d'une pathologie faisant de plus en plus intervenir des réactions personnalisées.

Le patient aura toujours intérêt à demander conseils et surveillance à son médecin de famille, qui le connaît bien.

La médecine « par la couleur » est particulière et originale ; à ce titre, elle doit avoir sa place dans la palette des techniques médicales utilisables par tout médecin. De plus en plus de patients y font appel avec des résultats très positifs, car elle apporte des guérisons que

d'autres techniques n'obtiennent pas. Elle a son domaine d'action qu'il faut savoir déterminer et qui conditionne l'efficacité du traitement.

Ce n'est ni une médecine lente ni une médecine douce, puisque son action peut être très rapide et intense comme on pourra le voir, notamment dans le cas de brûlures ou de traumatismes.

Ce n'est pas une médecine toxique, car elle ne fait intervenir que des mécanismes physiologiques de défense. Elle pourra donc être utilisée chez des patients de tout âge.

Dans de nombreux cas, elle peut être associée à d'autres thérapeutiques, potentialisant ainsi réciproquement leurs effets.

Il faut bien se rappeler que la **Chromatothérapie® directe**, c'est-à-dire l'utilisation des couleurs directement sur une affection, **traite la maladie et non l'individu dans sa globalité.**

Seule la chromopuncture, utilisant les mêmes principes de façon infiniment plus complexe, est susceptible d'avoir une action globale sur l'individu.

PREMIÈRE PARTIE

Principes de la  
Chromatothérapie®

*Tout notre travail de recherche a commencé vers 1975 par l'étude de la tradition chinoise afin de comprendre l'action de l'acupuncture. Un certain nombre d'évidences sont apparues au cours de ces travaux, qui ont permis de formuler certaines hypothèses :*

## 1. L'importance de l'environnement

**L'homme n'est pas imperméable à l'environnement** : son corps absorbe de nombreux composants d'origine externe. Le sang apparaît comme étant, bien souvent, le transporteur interne de ces éléments.

Au fur et à mesure que nous avançons dans nos travaux, le concept de sang perd son sens exclusif anatomique pour prendre une signification plus énergétique. Le sang semble finalement composé de trois éléments :

- Le « sang » proprement dit (notion assimilable non seulement aux globules rouges, mais aussi à des micro-éléments d'origine externe absorbés par l'organisme).
- L'énergie responsable de sa motricité.
- Les « liquides » (notion de tradition chinoise assimilable au plasma).

Ainsi certaines affections sont-elles dues à l'excès ou à l'insuffisance de l'un de ces composants.

Par exemple, le froid provoque un ralentissement du flux sanguin ou une stagnation de la circulation ; donc le mouvement sanguin, c'est-à-dire l'énergie, diminue. Tout se passe comme s'il y avait une concentration de globules rouges, et le sang apparaît épais, noir, concentré et manquant de fluidité. Le traitement consiste alors à faire saigner afin de lever ce blocage et de redonner une fluidité correcte au sang : la saignée peut être utilisée localement (au niveau de l'affection) ou à distance. On peut, en faisant des saignées au niveau des extrémités des doigts, arrêter une grippe à ses débuts, car c'est une maladie due au froid.

Dans le *Nei Jing Su Wen*, un des livres clefs de la tradition chinoise <sup>(1)</sup>, il est dit : « Le Xie [l'énergie pathogène] gagne les méridiens pour se loger à l'intérieur des vaisseaux sanguins : si la tiédeur du sang ne s'accommode pas de son froid, il se soulève comme une vague qui va ici et là se localiser [...] Il s'agit d'attaquer le Xie en faisant sortir le mal avec le sang abondant afin de restaurer le Qi [énergie vitale] pur. »

Nous retrouvons, dans la tradition française, certaines notions comparables faisant penser à une connaissance médicale très voisine.

Henry de Mandeville, dans un écrit de 1306-1320 sur la chirurgie, est tout à fait persuadé de la **grande perméabilité de notre corps**.

Pour cette raison, il conseille d'éviter à tout malade :

- le bruit ;
- le mauvais air, la puanteur, la poussière ;
- les accidents astronomiques, car « le chirurgien doit être attentif à la disposition des corps célestes, et ne doit pas agir sur un membre lorsque la Lune entre dans le signe qui régit ce membre sur lequel il faut entreprendre l'opération ».

---

1. Traduit par Albert Husson.

Puis il étudie avec beaucoup d'attention le sang au sortir de la plaie d'un blessé et note successivement :

**a) Sa manière de sortir de la plaie :** « Si le sang sort à *peine*, faiblement, cela indique deux grandes causes : soit le blessé est exténué et à jeun (il y a peu de sang), soit c'est sa trop grande épaisseur qui empêche le sang de sortir.

« Si, au contraire, le sang sort avec *impétuosité*, c'est signe qu'il est trop aigu, trop pénétrant, trop aqueux ou trop liquide [...].

On peut reconnaître ces différentes qualités par la complexion du malade et... la couleur. »

### **b) Sa manière de tomber dans le vase.**

**c) Sa couleur qui donne une idée sur ses qualités :** « S'il est de couleur blanche, il faut arrêter la saignée immédiatement. »

« *S'il apparaît de couleur noire*, on présuamera qu'il est mélancolique ou très froid. Si la qualité du sang devient meilleure, on arrêtera aussitôt la saignée. »

On constate ici, comme dans la tradition chinoise, qu'Henry de Mandeville considère que le froid provoque un excès globulaire qui peut être éliminé par la saignée. On retrouve le traitement de nos grands-mères qui utilisaient des sangsues ou des ventouses en faisant des scarifications. Elles éliminaient du sang « pour décongestionner » au niveau pulmonaire et supprimer ainsi le froid.

Des travaux plus récents montrent que si l'homme est de toute évidence sensible aux radiations électromagnétiques ambiantes, il est aussi capable de les percevoir et de les décrire sans utiliser ses yeux.

Le premier, en France, à avoir travaillé avec méthode sur la perception non visuelle est l'écrivain Jules Romains. Connue pour son œuvre littéraire, il fut aussi agrégé de philosophie et biologiste.

En 1920, il publia *La Vision extra-rétinienne et le sens paroptique*. René Maublanc et René Daumal poursuivirent cette première démarche. Jules Romains considérait qu'il existe une « vision extra-rétinienne » due à des cellules épidermiques, les ocelles. Il pensait même que l'homme perçoit le monde non seulement par son activité cérébrale, mais aussi avec l'aide de tout son corps. Pour lui, « la vision extra-rétinienne... est une capacité très générale que l'usage de la vision a inhibée ».

Mesmer, au XVIII<sup>e</sup> siècle, avait constaté que des sujets en état de somnambulisme étaient capables de reconnaître des formes et des couleurs sans utiliser les yeux.

Le père Thurston nous décrit les capacités de la jeune aveugle Miss Mollie Fancher à choisir un écheveau de laine dont elle détermine la couleur en le passant sur sa nuque. La détection est cutanée et non pas tactile.

En Russie, le docteur Khrovin constate que la perception cutanée des formes et des couleurs est plus aisée lorsque les mains sont chaudes.

En Italie, le professeur Lombroso étudie le cas d'une jeune fille capable de lire avec une oreille. Ces faits sont apparus comme indubitables pour le professeur Richet, Prix Nobel de physiologie.

Le docteur Tanagra constate que l'écart de température au niveau des mains permet de détecter les couleurs.

Le professeur A.S. Novomeysky publie, en octobre 1962, ses expérimentations concernant Rosa Kuleshova qui percevait les couleurs en relief. Pour la première fois, le terme de *perception dermo-optique* est utilisé.

Mme Yvonne Duplessis, en France, a commencé ses travaux sur les synesthésies des aveugles accidentés de la route. Elle explique sa démarche : « Nous avons remarqué, avec surprise, qu'une aveugle à laquelle nous avons donné en 1969 des cartes colorées à classer les

avait placées dans un ordre allant du rouge au bleu foncé, en passant par le jaune et le vert. Ces résultats se répétèrent et le sujet justifia ce classement en nous précisant que le rouge lui paraissait chaud et rugueux, que la deuxième carte, la jaune, qu'elle plaçait ensuite, était plus lisse que les deux autres, c'est-à-dire la verte et la bleue, et que ces dernières étaient de plus en plus froides. »

Mme Duplessis définit « la sensibilité dermo-optique comme étant la capacité de l'homme à réagir à des surfaces colorées, dissimulées à sa vue et placées à quelque distance de ses mains, ou sous des écrans transparents ou opaques ».

Il est actuellement admis que ces capacités de perception cutanée des couleurs ne sont pas réservées à une minorité de surdoués, mais accessibles à beaucoup par un entraînement adapté.

Pour cette raison, les réactions aux couleurs sont de plus en plus étudiées sur les groupes les plus divers, notamment des étudiants ou des élèves d'école primaire.

## 2. L'absorption des énergies

Comment fonctionne ce système d'absorption des énergies ?

Si l'homme absorbe des énergies, il doit également en rejeter : il existerait donc un appareil responsable de la relation étroite de notre corps avec le monde environnant. Deux notions très importantes découlent de cette hypothèse :

a) La première est celle d'un **système relationnel entre l'homme et le milieu environnant**, système constitué par les méridiens d'acupuncture.

On distingue ainsi deux types de méridiens :

- Les méridiens dits *yin*, globalement situés au niveau de la partie ventrale du corps et de la partie interne des membres.

- (L'homme étant à quatre pattes, le Soleil au-dessus de lui, tout ce qui est à l'ombre est dit yin, et tout ce qui est éclairé est dit yang.)
- Les méridiens dits *yang*, globalement situés au niveau de la partie dorsale du corps et de la face externe des membres.

Certains méridiens absorbent, d'autres sécrètent.

Dans le *Nei Jing Su Wen* il est dit : « La vocation du yang est la plénitude (c'est-à-dire l'absorption), celle du yin est la vacuité [c'est-à-dire la sécrétion] [...] *Le yang pâlit des vents pirates et des malfaisances du vide* [c'est-à-dire que ces méridiens sont affaiblis par une absorption de mauvaise qualité ou insuffisante]. »

b) La deuxième notion est qu'il existe une **absorption d'éléments bruts, externes**, sous forme de microparticules susceptibles de se transformer dans notre organisme en énergie utilisable.

Ces microparticules ont pour noms, dans les textes anciens chinois, *granules, grains* ou même *sang*. Elles ont une double origine :

- **Une origine terrestre** : particules apportées par l'alimentation.
- **Une origine céleste** : particules apportées par le milieu ambiant.

Il est logique de penser que l'absorption au niveau de la peau est aussi importante qu'au niveau du tube digestif.

### 3. Les énergies

Le *froid*, la *chaleur*, l'*humidité* et la *sécheresse* sont décrits comme des énergies. Celles-ci peuvent être définies non comme des énergies pures, mais comme des ensembles complexes constitués de particules et d'énergie :

Particules et énergies terrestres	Particules et énergies célestes
Positives	Positives
Négatives	Négatives
Positives et négatives	Positives et négatives

À partir de ces éléments apparaissent des équilibres d'énergies et de micro-particules qui correspondent chacun à une des énergies *froid, chaleur, humidité ou sécheresse*.

Ciel	+	+ -	-
	$e^+$	$e^+_-$	$e^-$
Terre	+	+ -	-
	$e^+$	$e^+_-$	$e^-$

Ce qui est rectangulaire est particules : Ce qui est rond est énergies :



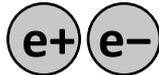
Particules célestes



Énergies célestes



Particules terrestres



Énergies terrestres

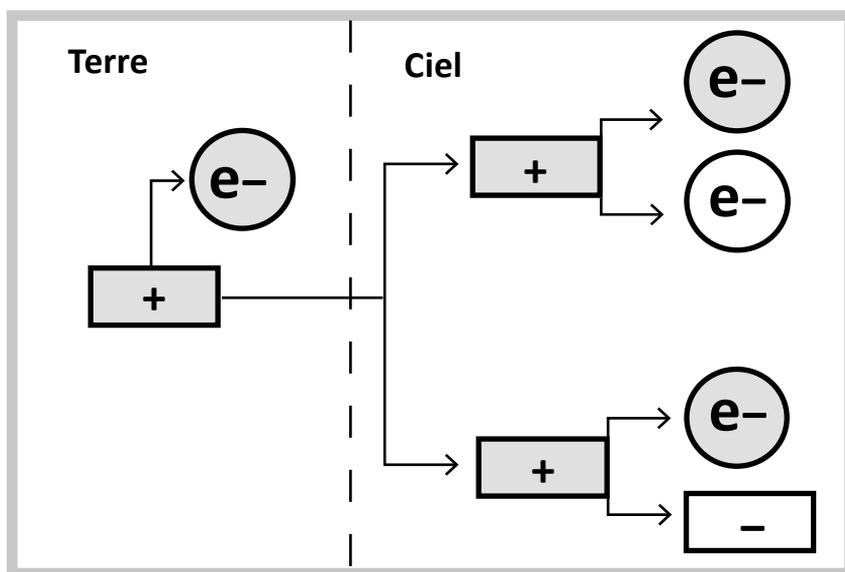
Ce qui est clair est céleste, ce qui est sombre est terrestre.

## 4. Les trigrammes

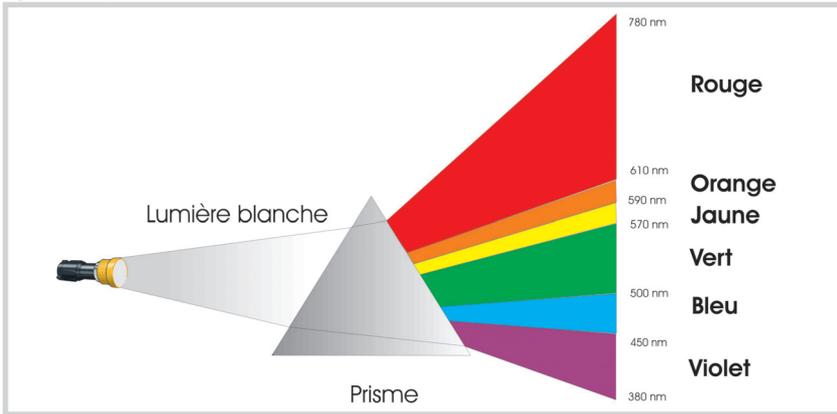
Pour le lecteur qui souhaite avoir quelques informations techniques sur l'association de ces éléments, nous prendrons comme exemple celui d'une particule terrestre positive.

Celle-ci, dans un premier temps, va rechercher son complément négatif terrestre qui peut être une particule ou une énergie négative terrestre.

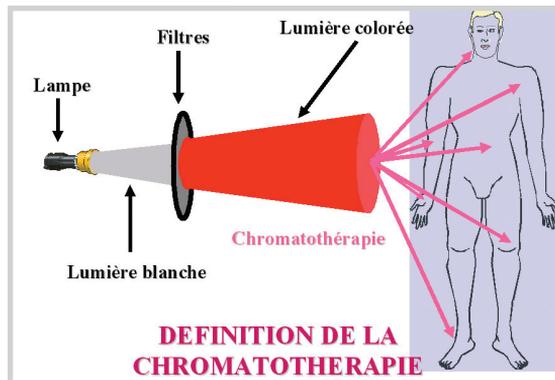
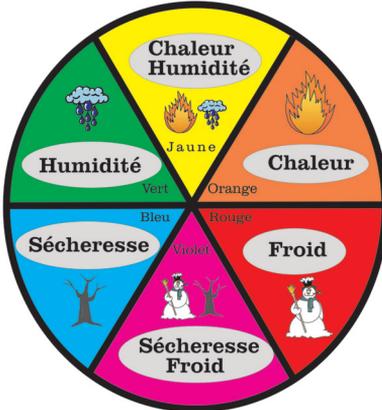
Dans un deuxième temps, ce couple, constitué d'une particule positive terrestre et d'une énergie négative terrestre, va globalement devenir positif car la particule matière est une concentration d'énergie qui impose son signe. Ce couple va donc rechercher au niveau du ciel son complémentaire céleste négatif qui sera une énergie ou une particule.



Si c'est une énergie, on trouve l'équilibre énergétique *Tae Yin* correspondant à la sécheresse. Si c'est une particule, on trouve



### Correspondances énergies couleurs



# Les approches de la Chromatothérapie®

